



SOUHLAS S POŘÍZENÍM A POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ OSOBY

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Souhlasím s tím, aby zástupci Chemického kroužku při VŠCHT Praha (dále jen „pořizovatel“) pořídili fotografie mé osoby, popř. mého nezletilého dítěte.

Dále souhlasím s užitím pořízených fotografií, ať už v podobě hmotné či digitalizované (nehmotné), a to zejména následujícím způsobem:

1. Pořizovatel je oprávněn užít fotografie pro účely projektu „Chemický kroužek při VŠCHT Praha“ (dále jen „projekt“)
2. Pořizovatel je oprávněn poskytnout licenční oprávnění k užití fotografií jako svých autorských děl jakýmkoli třetím osobám, a to zejména pro účely související s realizací projektů při VŠCHT Praha.

Souhlasím s tím, že fotografie může být změněna, použita jako součást díla souborného nebo může být použita pouze její část.

Současně s tím poskytuji k výše uvedenému účelu své shora uvedené osobní údaje (dále jen „údaje“) a souhlasím s tím, aby pořizovatel, případně další fyzické či právnické osoby, jimž fotograf poskytne licenci k užití fotografií, tyto údaje zpracovávali formou jejich shromažďování a uložení v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

V dne

.....

Podpis

V případě, že osoba, jejíž fotografie jsou pořizovány, nedosáhla věku 18-ti let, nebo není právně způsobilá k podpisu tohoto souhlasu, podepíše souhlas její oprávněný zástupce.

Jméno a příjmení oprávněného zástupce:

Datum narození:

V dne

.....

Podpis oprávněného zástupce